

指定ごみ袋等取扱店登録申請書

岩見沢市長 様 年 月 日

【申請者】 所在地
名称
フリガナ
代表者名
(代表者居住地)
(代表者生年月日 年 月 日)

指定ごみ袋等取扱店として登録を受けたいので、岩見沢市家庭系廃棄物処理手数料の徴収及び指定ごみ袋等の交付に関する取扱要領第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

取扱店情報	住所	〒	名称	
			電話番号	
			FAX番号	
※納入通知等 送付先	住所	〒	名称	
			電話番号	
			FAX番号	
口座情報	金融機関名		本・支店名	
	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ:)		
本申請に係る担当者名			電話番号	

※納入通知書等送付先が取扱店と同じ場合は記入は不要です。

《確認事項》

該当する項目にチェックを入れてください。チェックがない場合、収納事務を委託できません。

- ☐ 私は暴力団員又は暴力団関係事業者(暴力団が実質的に経営を支配する事業者その他暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者)ではありません。
- ☐ 「指定ごみ袋等取扱店マニュアル」により収納事務の内容を確認しました。

《添付書類》

- ① 指定を受けようとする店舗所在地の位置図
- ② 納税証明書
- ※ 岩見沢市に納税している場合は、市で確認しますので不要です。その場合は、同意書に事業所名及び代表者名の記載をお願いします。
- ※ 岩見沢市以外に納税している場合、指定を受けようとする店舗の所在地の市町村税の滞納がない証明書をご提出ください。

同意書

上記のとおり、指定ごみ袋等取扱店として登録申請等をするにあたり、審査に必要があるため、市税の課税状況等につき、関係機関に報告を求めることに同意いたします。

申請者 _____

岩見沢市長 様